|  |
| --- |
| **Nom du coordonnateur du projet** |
| Indiquer le nom du coordonnateur ici. |
| **Acronyme du projet** |
| Indiquer l’acronyme du projet ici. |

# Merci de bien vouloir renseigner cette fiche proposition d'experts et la retourner avec votre dossier de candidature à l'adresse suivante :

# contact@canceropole-grandouest.com

rappel : date limite de soumission le **Vendredi 20 septembre 2019 - midi**

|  |
| --- |
| **Proposition d’experts dans le domaine, sans conflit d’intérêts** (au moins trois experts étrangers et deux experts français) |
|  |

|  |
| --- |
| **Experts indésirables en raison de conflit d’intérêts** |
|  |